

TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN TB USUS DENGAN DIABETES MELLITUS ON INSULIN DAN HIPOTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA



SHAFa MAURA AGUS PUTRI

P07131119015

**PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN TB USUS DENGAN DIABETES MELLITUS ON INSULIN DAN HIPOTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Gizi



SHAFAMAURA AGUS PUTRI

P07131119015

**PRODI D-III GIZI
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA TAHUN
2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR
PADA PASIEN TB USUS DENGAN DIABETES MELLITUS ON
INSULIN DAN HIPOTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA**

Disusun oleh :

SHAFAMAURA AGUS PUTRI

NIM. P07131119015

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

8 April 2022

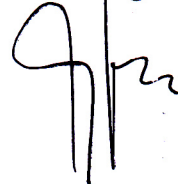
Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes
NIP. 197001051994031003

Pembimbing Pendamping,



Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 196510031989022001



Yogyakarta, April 2022
Ketua Jurusan Gizi

Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si
NIP. 196303241986031001

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR
PADA PASIEN TB USUS DENGAN DIABETES MELLITUS ON INSULIN
DAN HIPOTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANEMBAHAN
SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA

Disusun Oleh

SHAFa MAURA AGUS PUTRI

NIM. P07131119015

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 11 April 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes

NIP. 197001051994031003

(.....)

Anggota,

Siti Budi Utami, S.Gz, MPH

NIP. 198811272014032002

(.....)

Anggota,

Isti Suryani, DCN, M.Kes

NIP. 196510031989022001

(.....)

Yogyakarta, April 2022

Ketua Jurusan Gizi



Dr. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si

NIP. 196303241986031001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Shafa Maura Agus Putri

NIM : P07131119015

Tanda Tangan : 

Tanggal : 07 April 2022

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shafa Maura Agus Putri

NIM : P07131119015

Program Studi : D III

Jurusan : Gizi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Tugas Akhir saya yang berjudul “Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien TB Usus dengan Diabetes Mellitus *on* Insulin dan Hipotensi di Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Yogyakarta

Pada tanggal: 07 April 2022

Yang menyatakan



(Shafa Maura Agus Putri)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Gizi pada Program Studi Diploma Tiga Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Joko Susilo, SKM, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Dr. Ir. I Made Alit G., M.Si selaku Ketua Jurusan
3. Nur Hidayat, SKM, M.Kes selaku Ketua Prodi
4. Dr. Slamet Iskandar, SKM, M.Kes selaku Pembimbing Utama
5. Isti Suryani, DCN, M.Kes selaku Pembimbing Pendamping
6. Mery Triana, S.Gz, RD selaku Pembimbing Lapangan
7. Subyek penelitian dan pihak yang membantu penelitian
8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
9. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Tugas akhir ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, April 2022

Penulis

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
ABSTRACT	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	7
D. Ruang Lingkup.....	7
E. Manfaat Penelitian	8
F. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Telaah Pustaka	12
B. Landasan Teori.....	61
C. Kerangka Konsep	63
D. Pertanyaan Penelitian	64
BAB III METODE PENELITIAN	65
A. Jenis/desain/rancangan studi kasus	65
B. Subyek studi kasus	65
C. Fokus studi	66
D. Definisi operasional	66
E. Instrumen studi kasus.....	75
F. Metode pengumpulan data	79
G. Tempat dan waktu studi kasus	79
H. Analisis data dan penyajian data	79
I. Etika penelitian studi kasus.....	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	81
A. Hasil	81
B. Pembahasan.....	107
BAB V PENUTUP	131
A. Kesimpulan	131
B. Saran.....	134
DAFTAR PUSTAKA	135
LAMPIRAN.....	138

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Gambaran PAGT dan Bahasa Terstandar (Terminologi).....	62
Gambar 2. Kerangka Konsep	63
Gambar 3. Asupan Energi Selama Asuhan Gizi	115
Gambar 4. Asupan Protein Selama Asuhan Gizi	117
Gambar 5. Asupan Lemak Selama Asuhan Gizi.....	118
Gambar 6. Asupan Karbohidrat Selama Asuhan Gizi	119
Gambar 7. Asupan Serat Selama Asuhan Gizi.....	121

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Daftar Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan Pada Diet Rendah Sisa	27
Tabel 2.	Klasifikasi Diabetes Mellitus	31
Tabel 3.	Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan Pada Diet DM.....	42
Tabel 4.	Faktor Aktivitas dan Faktor Usia	44
Tabel 5.	Kategori Status Gizi Berdasarkan IMT	51
Tabel 6.	Nilai Standar LILA.....	52
Tabel 7.	Status Gizi Berdasarkan Persentil LILA	52
Tabel 8.	Nilai Normal Pemeriksaan Biokimia	53
Tabel 9.	Nilai Normal Pemeriksaan Fisik-Klinis	54
Tabel 10.	Faktor Aktivitas dan Faktor Usia	71
Tabel 11.	Perencanaan Monitoring	75
Tabel 12.	Metode Pengumpulan Data	79
Tabel 13.	Interpretasi Hasil Percentile LILA	87
Tabel 14.	Data Biokimia	88
Tabel 15.	Data Klinis.....	89
Tabel 16.	Kebiasaan Makan.....	90
Tabel 17.	Perhitungan SQFFQ	91
Tabel 18.	Hasil Recall 24 jam	92
Tabel 19.	Perbandingan Standar Diet RS dengan Rekomendasi Makanan...	98
Tabel 20.	Data Monitoring dan Evaluasi Biokimia.....	101
Tabel 21.	Monitoring dan Evaluasi Klinis	101
Tabel 22.	Monitoring dan Evaluasi Fisik	102
Tabel 23.	Monitoring dan Evaluasi Asupan Zat Gizi.....	103
Tabel 24.	Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan Kualitatif Tanggal 24 Februari 2022	104
Tabel 25.	Monitoring dan Evaluasi Asupan Makan Kualitatif Tanggal 04 April 2022	105
Tabel 26.	Monitoring dan Evaluasi Asupan Kualitatif Responden Tanggal 24 Februari 2022	122
Tabel 27.	Monitoring dan Evaluasi Asupan Kualitatif Tanggal 04 April 2022.....	125

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Layak Etik	139
Lampiran 2. Formulir Skrining Dewasa NRS-2002	141
Lampiran 3. Form IDNT	143
Lampiran 4. Perencanaan Menu.....	162
Lampiran 5. Perhitungan Recall Pasien MRS.....	164
Lampiran 6. Perhitungan SQFFQ	166
Lampiran 7. Perhitungan Asupan Pasien	168
Lampiran 8. Formulir Recall 24 jam Pasien MRS	171
Lampiran 9. Formulir Comstock Hari Pertama.....	172
Lampiran 10. Formulir Comstock Makan Keempat Pasien.....	173
Lampiran 11. Dokumentasi Sisa Makanan	174
Lampiran 12. Form SQFFQ	175
Lampiran 13. Leaflet Diet Diabetes Mellitus.....	178
Lampiran 14. Leaflet Bahan Makanan Penukar.....	179

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BB	: Bubur Biasa
BBI	: Berat Badan Ideal
BMR	: <i>Basal Metabolic Rate</i>
CH	: <i>Client History</i>
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
DM	: Diabetes Mellitus
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HbA1C	: Hemoglobin A1C
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
LILA	: Lingkar Lengan Atas
MTB	: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
NCP	: <i>Nutrition Care Procees</i>
NRS 2002	: <i>Nutritional Risk Score 2002</i>
PAGT	: Proses Asuhan Gizi Terstandar
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PERSAGI	: Persatuan Ahli Gizi Indonesia
PES	: <i>Problem Etiology Sign-Symptom</i>
PGRS	: Pelayanan Gizi Rumah Sakit
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SQFFQ	: <i>Semi Quatitative Food Frequency Quetionnaire</i>
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
WNPNG	: Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi
3J	: Jumlah, Jenis, dan Jadwal

**STANDARDIZED NUTRITION CARE PROCESS ON INTESTINAL
TB PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS ON INSULIN AND
HYPOTENSION IN PANEMBAHAN SENOPATI GENERAL
HOSPITAL OF BANTUL YOGYAKARTA**

Shafa Maura Agus Putri¹, Slamet Iskandar², Isti Suryani³
shafa.maura@yahoo.co.id Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping Sleman, Yogyakarta

ABSTRACT

Background: TB is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis*. Diabetes is a risk factor for tuberculosis. Diabetes is a metabolic disease with hyperglycemia caused by defects in insulin secretion, insulin action, or both. Standardized nutritional care is needed to meet nutritional needs and regulate the patient's diet through diet.

Objective: Knowing the Standardized Nutritional Care Process (PAGT) in intestinal TB patients with diabetes mellitus on insulin and hypotension at Panembahan Senopati General Hospital, Bantul Yogyakarta

Methods: This research uses descriptive qualitative research method with case study design. The location of this research is Panembahan Senopati Hospital, Bantul Yogyakarta. The research subjects consisted of one patient with criteria. Primary data was obtained through measurements and interviews, while secondary data was obtained from patient medical records.

Results: Nutritional assessment, namely anthropometric data of patients having poor nutritional status. Biochemical data obtained by the patient's GDS is high, the patient's physical/clinical data obtained blood pressure, pulse, respiratory rate, and temperature including normal and diarrhea with a frequency of >10x liquid, the patient's eating history is known to have eating habits that have not applied the 3J principle (Amount, Type, and Schedule). Nutritional diagnosis includes the domain of intake, clinic, and behavior. Nutritional interventions given to patients are based on nutritional diagnosis problems, monitoring and evaluation related to the patient's food intake, biochemical data, and physical/clinical data.

Conclusion: Based on the results of the study, it can be seen that the patient has a poor nutritional status. Monitoring the patient's biochemical data, namely normal blood sugar (GDS) levels, complaints of diarrhea are improving, and the patient's food intake has decreased.

Keywords: Intestinal TB, Diabetes Mellitus, Nutritional Care

¹: Student of the Department of Nutrition Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²: Lecturer of the Department of Nutrition Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

³: Lecturer of the Department of Nutrition Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR
PADA PASIEN TB USUS DENGAN DIABETES MELLITUS ON INSULIN
DAN HIPOTENSI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANEMBAHAN
SENOPATI BANTUL YOGYAKARTA**

Shafa Maura Agus Putri¹, Slamet Iskandar², Isti Suryani³
shafa.maura@yahoo.co.id Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping Sleman, Yogyakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: TBC merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis*. Diabetes termasuk faktor risiko terjadinya tuberkulosis. Diabetes mellitus merupakan penyakit metabolik dengan hiperglikemia yang disebabkan kelainan sekresi insulin, kerja insulin, ataupun kedua-duanya. Asuhan gizi terstandar diperlukan untuk memenuhi kebutuhan zat gizi dan pengaturan pola makan pasien melalui diet.

Tujuan: Mengetahui Proses Asuhan Gizi Terstandar (PAGT) pada pasien TB usus dengan diabetes mellitus *on* insulin dan hipotensi di RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kualitatif dengan desain studi kasus. Lokasi penelitian ini di RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta. Subyek penelitian terdiri dari satu pasien dengan kriteria. Data primer didapatkan melalui pengukuran dan wawancara, sedangkan data sekunder diperoleh dari data rekam medis pasien.

Hasil: *Assessment* gizi, yaitu data antropometri pasien memiliki status gizi kurang. Data biokimia yang diperoleh GDS pasien tinggi, data fisik/klinis pasien diperoleh tekanan darah, nadi, *respiratory rate*, dan suhu termasuk normal dan diare dengan frekuensi >10x cair, riwayat makan pasien diketahui memiliki kebiasaan makan belum menerapkan prinsip 3J (Jumlah, Jenis, dan Jadwal). Diagnosis gizi meliputi domain *intake*, klinik, dan *behavior*. Intervensi gizi yang diberikan kepada pasien berdasarkan permasalahan diagnosis gizi, monitoring dan evaluasi berkaitan dengan asupan makan pasien, data biokimia, dan data fisik/klinis.

Kesimpulan: Berdasarkan hasil penelitian dapat diketahui bahwa pasien memiliki status gizi kurang. Monitoring data biokimia pasien, yaitu kadar Gula Darah Sewaktu (GDS) normal, keluhan diare membaik, dan asupan makan pasien mengalami penurunan.

Kata Kunci: TB Usus, Diabetes Mellitus, Asuhan Gizi

¹: Mahasiswa Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²: Dosen Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

³: Dosen Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta